年　　月　　日

（あて先）吉岡町長

（申立人）　住　所　　吉岡町

氏　名　　㊞

児童との続柄

看護（介護）申立書

私は、次のとおり看護（介護）しているため、保育できないことを申し立てます。

看護（介護）を受けている方	氏　名	看護（介護）者との続柄（　　）
	生年月日	大正・昭和 平成・令和　　年　　月　　日
	住所 （別居の場合）	
	看護（介護）開始時期	平成・令和　　年　　月頃
看護（介護）の状況	1月あたり　　日程度 1日あたり　　時間（　　：　　～　　：　　）	
	（※　具体的な介護の状況を記入してください。）	

※　看護（介護）を要することが確認できる書類（看護（介護）を要する方の診断書又は障害者手帳の写し又は介護保険被保険者証（介護認定を受けている場合）の写し等）を添付してください。